

Primer és szekunder stroke prevenció

Obstruktív alvási apnoe betegség vizsgálata, kezelése.

1.: A betegség főbb jellemzői

Az obstruktív alvási apnoe betegség alvás alatti garatlezárási horkolással, következményes repetitív oxigénhiánnyal járó állapot. Az oxigénhiány következtében mikroébredések, valódi felébredések jelentkeznek, a vérnyomás nem esik le a fiziológiás éjszakai szintre, poliglobulia alakul ki, kardiális aritmiák indukálódnak, kognitív eltérése (memóriazavar, ingerlékenység) jelentkezhetnek, valamint súlyosabb esetekben anginás panaszok, szívinfartus, stroke alakulhat ki.

2.: A betegséget valószínűsítő tényezők:

Obez, alacsony páciens, vaskos, rövid nyak

Gyakori éjszakai vizelések

Nappali aluszékonyság

Reggeli, hajnali fejfájás

Felhorkantásokkal járó horkolás

Non-dipper hipertónia

Nehezen beállítható hipertónia

Éjszakai ritmuszavarok (pl.: bradikardia-tachikardia swing)

Anginás panaszok

AMI

Poliglobulia

3.: Vizsgálat menete:

A vizsgálat (előszűrés) poligráffal történik.

Időpontkérés: 72 / 535961 (EEG labor)

Pozitív vizsgálat esetén a páciens polyszomnográfias vizsgálatra (ill. a súlyosság függvényében) pozitív nyomású légsínterápia (CPAP, BiPAP) beállítására kap előjegyzési dátumot.

Amennyiben a vizsgálat pozitív, függetlenül a terápiás következményektől, a beteget gondozásba vesszük, s fél éves időszakonként kontrollvizsgálatot végzünk.

Pécs, 2005. november 29.

Dr. Faludi Béla
egy. adjunctus
Alváslaboratórium